

## Eintägige Veranstaltung:

|   |   |
|---|---|
| Mit dem Absenden des Formulars melden Sie sich unter Anerkennung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Veranstaltung des Bildungswerks der KAB Trier an. Die mit * versehenen Felder sind Pflichtfelder. |   |
| <b>Persönliche Angaben:</b>   |   |
| Name: *   |   |
| Vorname: *  |   |
| Straße/Hausnummer: *  |   |
| PLZ/Ort: *  |   |
| E-Mail: *   |   |
| Telefon: *  |   |
| KAB-Mitgliedschaft:   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| <b>Bankverbindung:</b>  |   |
| IBAN:   |   |
| BIC:  |   |
| Name der Bank:  |   |
| <b>Anmerkungen/Wünsche:</b>   |   |
|   |   |
| <b>Einverständniserklärungen:</b>   |   |
| Einverständnis zur Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage:   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Einverständnis zur Veröffentlichung von Fotos auf Facebook:   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| * Ich erkenne die AGB des Bildungswerks der KAB Trier an <input type="checkbox"/>   |   |
|   |   |
| Ort, Datum  | Unterschrift  |

Nach Erhalt dieser schriftlichen Anmeldung senden wir Ihnen eine Bestätigung über die Teilnahme zu. Bei kostenpflichtigen Angeboten ist die vorherige Zahlung der Teilnahmegebühr Voraussetzung für die Teilnahme.

**Bitte senden Sie dieses Formular per Post oder als Anhang einer E-Mail an folgende Anschrift:**

Bildungswerk der KAB, Weberbach 71, 54290 Trier  
Mail: bildungswerk@kab-trier.de

**Vielen Dank!**

*fit werden für*  
**VISIONen**